Een kritische kijk op het sumehr

Haio: MERTENS Jasmijn , KUL
Promotor: PHILIPS Hilde , U.A.
Praktijkopleider: Dillen Koen , VAN DEN BROEK Mieke

Context: De oprichting van de eHealth- en Vitalinkplatformen zorgden voor een stroomversnelling in de informatisering van de gezondheidszorg in België. Een heleboel nieuwe elektronische diensten en toepassingen vinden hun weg naar de praktijk van artsen en andere zorgverleners. Ook in Nederland wordt reeds geruime tijd heel wat energie gestoken in de informatisering van de gezondheidszorg en het elektronisch uitwisselen van medische informatie.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze masterproef is te achterhalen in welke mate de Kempense huisartsen bekend zijn met de verschillende eHealth- en Vitalinktoepassingen en in hoeverre zij deze reeds gebruiken in de dagelijkse praktijk. Speciale aandacht gaat uit naar het sumehr. In deze scriptie wordt de nadruk gelegd op enkele valkuilen en beperkingen van het delen van medische informatie in België. Kunnen wij ons systeem misschien verbeteren naar het beeld van dit van onze Noorderburen?

Methode: Aan de hand van een gestructureerde vragenlijst bevroeg ik de Kempense huisartsen over hun kennis en gebruik van de verschillende eHealth- en Vitalinktoepassingen. Verder doorzocht ik de literatuur op zoek naar Belgische en Nederlandse artikels met betrekking tot het elektronisch delen van gegevens. Ook het internet en verschillende beroepstijdschriften werden geconsulteerd.

Resultaten: Dit onderzoek toont aan dat de eHealthdiensten relatief goed gekend zijn bij de Kempense huisartsen. Desondanks worden enkele van deze toepassingen nog niet veel gebruikt in de dagelijkse praktijk. Veel artsen blijken niet te weten hoe zij met bepaalde applicaties aan de slag moeten. De meeste ondervraagden vinden het ter beschikking hebben van het sumehr tijdens de wachtdienst een meerwaarde, maar slechts enkelen raadpleegden al een dergelijke gezondheidsfoto. Een troef van het Nederlands systeem is dat het beknopt dossier gegenereerd wordt op het moment dat het opgevraagd wordt door een waarnemend huisarts.

Conclusie: E-gezondheid zit in de lift. De kloof tussen kennis en gebruik van de eHealthdiensten bij de huisartsen moet snel gedicht worden. Artsen en andere zorgverleners die nog niet (voldoende) ge?nformatiseerd zijn, stappen best zo snel mogelijk in de boot. Zo streven we samen naar een kwalitatieve, continue, ge?ntegreerde en papierarme gezondheidszorg waarin de patiënt centraal staat.